

LE FOIE.

INTRODUCTION

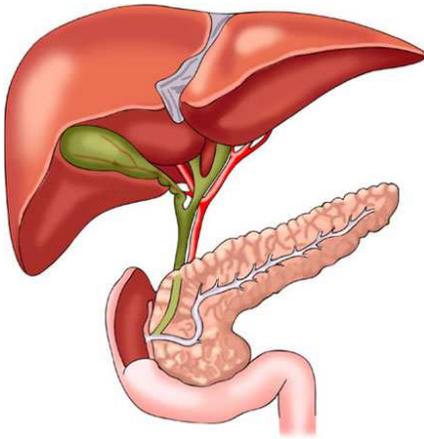
1. Situation.

Dans l'hypochondre droit. Déborde sur l'épigastre. Sous le rebord costal. De ce fait, le foie n'est pas palpable. Si on retrouve une matité sous costale droite, il est probable qu'il s'agisse d'une hépatomégalie.

2. Fonction.

C'est une glande exocrine qui sécrète la bile vers le tube digestif permettant l'absorption des graisses. Le foie reçoit le sang du système porte et filtre.

I) MORPHOLOGIE



Forme ovoïde transversalement.

FACE SUPERIEURE

Un lobe droit volumineux et un lobe gauche plus petit.

La face supérieure est séparée en deux par le ligament falciforme.

A proximité du bord inférieur : Relief de la vésicule biliaire.

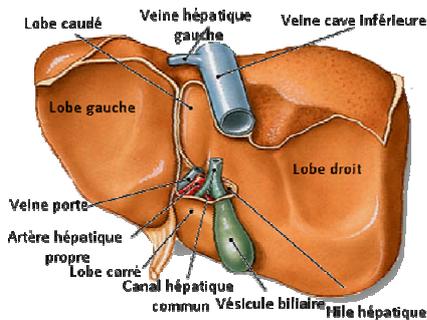
FACE INFÉRIEURE

La face inférieure est orientée vers l'avant et la droite. (schéma)

La vésicule biliaire se localise à la face inférieure du foie. Elle est reliée avec le hile hépatique.

Dans le hile convergent l'artère hépatique, la veine porte, la voie biliaire, les vaisseaux lymphatiques, et les nerfs.

Le ligament qui traverse au centre s'appelle sillon antéro postérieur gauche avec la fissure ombilicale. En arrière : fissure du ligament veineux.



Rapport antérieur droit : Angle droit du colon.

Rapport postérieur droit : Rein droit.

Rapport gauche : Estomac

Rapport gauche ++ : Eventuellement un rapport avec la rate

Rapport postérieur : Œsophage.

FACE POSTÉRIEURE

Face essentiellement en rapport avec la partie verticale du diaphragme.

La veine cave passe en arrière du foie. Et traverse la foliole droite du diaphragme pour aller vers l'atrium droit.

La face postérieure présente une partie non péritonisée qui s'appelle l'aera nuda. C'est la zone d'accolement du foie contre le diaphragme.

II) FONCTION EXOCRINE DU FOIE : LA BILE

Production au niveau de lobule contenant des hépatocytes.

La vésicule biliaire accolée à la face inférieure du foie est reliée à la voie biliaire extra hépatique par l'intermédiaire du cystique, elle passe en avant de la veine porte, en arrière de la première portion du duodénum, en arrière du pancréas qu'elle pénètre pour s'unir avec le conduit pancréatique principal pour former l'ampoule hépato-pancréatique qui permettra de déverser les sécrétions biliaires et pancréatiques dans le 2^{ème} duodénum.

La bile est stockée dans la vésicule biliaire. Le stockage se fait entre chaque repas. Quand la bouffe arrive dans l'estomac, elle est malaxée avec les sécrétions gastriques, puis elle passe dans le duodénum. Quand les aliments arrivent dans le duodénum, la bile stockée dans la vésicule va être expédiée par une contraction de la vésicule qui envoie la bile dans le duodénum. Alors, la bile se mélange avec les aliments et nous aide à digérer, avec le concours du suc pancréatique, notamment les graisses.

Dans le hile hépatique, il y a la branche droite et la branche gauche de la voie biliaire. La réunion des deux branches constitue la « voie biliaire principale ». Latéralement se trouve la vésicule : Elle est unie à la voie biliaire principale par le conduit cystique.

Après l'union du conduit cystique et de la voie biliaire principale, on parle de conduit cholédoque. Le conduit cholédoque s'unit avec le conduit pancréatique principal qui présente un sphincter qui lui est propre. Tous les deux vont être réunis dans le même sphincter .

L'ampoule hépato pancréatique permet l'extériorisation de la bile et du suc pancréatique dans le duodénum.

Pathologie : il peut y avoir des calculs dans la vésicule biliaire qui peuvent migrer dans le conduit cystique et dans la conduit cholédoque. Le cas échéant, ils peuvent l'obstruer (→ angiocholite, qui se manifeste notamment par un ictère, de la fièvre et des douleurs)

Si le calcul atteint l'ampoule hépato pancréatique, il peut créer une réaction inflammatoire et provoquer un retentissement sur le pancréas → pancréatite lithiasique.

III) RAPPORT ENTRE SYSTEME PORTE ET SYSTEME CAVE

Le sang qui vient du système porte est récupéré par l'intermédiaire des veines sus hépatiques et est récupéré dans le système cave inférieur. Si le foie ne fonctionne plus → cirrhose → décès